

**KARTA WERYFIKACJI FORMALNEJ**

Instytucja przyjmująca Wniosek:

Nr naboru:

Data wpływu Wniosku w aplikacji AFS:

Data wpływu Wniosku do Ministerstwa Sprawiedliwości:

Nazwa Wnioskodawcy:

Oceniający:

LP.	Kryterium oceny formalnej		Uzasadnienie
1	Wniosek złożony przez podmiot uprawniony	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
2	Wniosek wraz z załącznikami został podpisany przez osobę/-y upoważnioną/-e zgodnie Regulaminem: - marszałek województwa – kopia uchwały sejmiku województwa w sprawie wyboru marszałka województwa; - prezydent miasta – kopia zaświadczenia, o którym mowa w art. 490 ustawy z dnia 05 stycznia 2011 r. – kodeks wyborczy (Dz.U. z 2025 r. poz. 365 i 1792); - starosta – kopia uchwały rady powiatu w sprawie powołania starosty powiatu;	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wezwano do uzupełnień <input type="checkbox"/> nie	

	- osoby upoważnione - dodatkowo dokument stanowiący podstawę do złożenia wniosku w imieniu województwa lub powiatu;		
<b>3</b>	Weryfikacja czy wniosek został przygotowany zgodnie z punktem 6 Regulaminu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wezwano do uzupełnień <input type="checkbox"/> nie	
<b>4</b>	Czy wniosek został złożony zgodnie z punktem 7 Regulaminu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>5.</b>	Czy wniosek złożono w terminie zgodnie z punktem 8 Regulaminu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>6.</b>	Czy wniosek został złożony wraz z wszystkimi załącznikami zgodnie z punktem 9 Regulaminu	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> wezwano do uzupełnień <input type="checkbox"/> nie	
Wynik weryfikacji formalnej		Pozytywna/Negatywna	

.....  
Miejscowość, data

.....  
Czytelny podpis Oceniającego